

Présentation atypique d'un carcinome hépatique primitif

Derbal.S^{1,2}, Cherif.Y^{1,2}, Hentati.O^{1,2}, Chebbi.D^{1,2}, Ben Dahmen.F¹,
Abdallah.M^{1,2}

1-Service de médecine interne, Hôpital régional de Ben Arous,
Tunisie

2-Université Tunis El-Manar, Faculté de médecine de Tunis

QR CODE

Introduction :

La maladie veineuse thromboembolique est une maladie multifactorielle, fréquente et qui peut s'associer à une mortalité importante selon la localisation et l'étiologie sous-jacente. La hantise est la découverte d'une néoplasie qui aura une implication thérapeutique et pronostic. Nous rapportons dans ce cadre l'observation d'une thrombose veineuse profonde révélatrice d'une néoplasie.

Observation :

Il s'agit d'une femme âgée de 33 ans qui consulte, 4 jours en post-partum, pour un œdème unilatérale du membre inférieur gauche. La patiente était asthénique et fébrile. Elle avait un œdème unilatéral et une tuméfaction en regard de la cuisse gauche. A la biologie, elle avait un syndrome inflammatoire et une cytolysse hépatique. L'échographie doppler a montré une thrombose veineuse profonde de la veine saphène interne gauche. L'échographie abdominale a montré une masse hépatique hétérogène de 11 cm. Les sérologies virales hépatiques étaient négatives. Le scanner abdominale a montré une lésion hépatique évoquant une tumeur du foie surinfectée. Le bilan étiologique de maladie veineuse thrombo-embolique était négatif. La tumeur était localisé au niveau du foie sans lésions secondaires. La patiente a bénéficié d'une antibiothérapie, une anticoagulation et une ablation chirurgicale de la tumeur. L'examen anatomopathologique a objectivé un carcinome fibrolamellaire. Le recul actuel est de 9 mois. La patiente ne présente plus de plaintes.

Discussion:

Les carcinomes hépatiques primitifs sont rarement révélés par une thrombose veineuse profonde. Ils s'associent le plus souvent aux thromboses portes et digestives. De plus, le carcinome fibrolamellaire est rare et ne représente que 1% des carcinomes hépatiques. Ceci fait la particularité de notre observation. Chez notre patiente, malgré le contexte du post-partum, qui est un facteur favorisant, la cytolysse hépatique a justifié la pratique d'une imagerie abdominale et donc le diagnostic de la cause sous-jacente qui a été traité à temps.

Conclusion:*

Le bilan étiologique de la maladie veineuse thrombo-embolique n'inclus pas systématiquement une échographie abdominale. Ce cas nous rappelle que les examens complémentaires devraient être orientées et à ne pas hésiter pousser les explorations en cas se signes d'appels.